

生活支援サービス重要事項説明書

1. 生活支援サービス提供事業者

事業者の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先	
事業者の名称	フリガナ カブシキガイシャトーリツ
	株式会社トーリツ
事業者の所在地	〒124-0023
	東京都葛飾区東新小岩7-2-12
事業者の連絡先	電話番号 03-3691-2269
	FAX番号 03-3691-2278
	ホームページアドレス http://www.to-ritsu.co.jp
事業者の代表者名	代表取締役 鈴木 恵里子

2. 住宅事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先	
事業主体の名称	フリガナ カブシキガイシャトーリツ
	株式会社トーリツ
事業主体の主たる事務所の所在地	〒124-0023
	東京都葛飾区東新小岩7-2-12
事業主体の連絡先	電話番号 03-3691-2269
	FAX番号 03-3691-2278
	ホームページアドレス (有) http://www.to-ritsu.co.jp
	無
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 鈴木 恵里子
	職名 代表取締役
事業主体が行っている主な事業等	(介護予防) 訪問介護、居宅介護支援、通所介護、訪問看護ステーション、福祉用具貸与、特定福祉用具販売、地域密着型認知症対応型共同生活介護 *教育研修事業、*家政婦紹介事業

3. 住宅概要

住宅の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先	
住宅の名称	フリガナ クオーレトーリツタテイシ
	クオーレトーリツ立石
住宅の所在地	〒124-0012
	東京都葛飾区立石8-48-1
住宅の連絡先	電話番号 03-3691-8722
	FAX番号 03-3691-8723
	ホームページアドレス http://www.to-ritsu.co.jp
住宅の管理者名	柴崎 由佳
住宅の開設年月日	2013/3/30
居住の契約方式	普通賃貸借契約

4. 生活支援サービスの内容

生活支援サービスに関する方針等

- ・車椅子や寝たきりの方でも個人の有する能力に応じ、自立した生活を営むことが出来るように支援します。
- ・在宅療養支援診療所及び弊社訪問看護ステーションと当住宅看護師並びに介護職員が密接な連携を図り、ターミナルケアに取組みます。
- ・基本サービスを除く生活支援サービスは、連携している訪問介護事業所を利用することもできます。
- ・入居者様は当住宅の連携先以外のサービス事業者のサービス（介護保険サービス、医療サービス等）を自由に選択することができます。

住宅で対応できる医療的ケアの内容

当住宅では看護師がいないため、常時医療行為が必要な方への対応は出来ません。
胃ろう・腸ろう・IVH・点滴管理・ストーマ処理・インシュリン注入管理等医療行為が必要な場合は、協力医療機関との連携による対応が可能な場合があります。

基本サービス（入居者様全員が受けるサービスです。）

サービスの種類	料金（税込）	（提供方法・提供者：株式会社トーリツ）
○生活相談サービス	19,800円/月額	<ul style="list-style-type: none"> ・日常生活を送る中でお困りのこと、介護度が重くなった場合の不安等について、住宅職員がご相談をお受けします。 ・以下の医療機関をご紹介します。 医療法人社団 双泉会 いずみホームケアクリニック (内科/循環器/消化器/整形外科/皮膚科) 東京都葛飾区青戸5-30-4 医療法人社団悠翔会 悠翔会在宅クリニック葛飾 (総合内科/循環器/消化器/整形外科/リハビリテーション科/皮膚科/形成外科/精神科/心療内科/緩和ケア科/麻酔科/眼科) 東京都葛飾区柴又1-46-9 医療法人財団慈光会堀切中央病院 (内科/呼吸器内科/循環器内科/神経内科/整形外科/皮膚科/リハビリテーション科/放射線科) 東京都葛飾区堀切7-4-4
○健康相談・安否確認・緊急時対応		<ul style="list-style-type: none"> ・食事の際に安否確認を行います。食堂にいられていない入居者様に対しては、住戸に職員が伺い、安否の確認を行います。 ・上記以外の時間帯も、入居者様（ご家族）とご相談の上、必要に応じて行います。 ・各住戸のベッドサイド、トイレ、共用浴室に設置された緊急コールボタンを押すと事務所集合盤並びに住宅職員が携帯するPHS端末で受診し職員が駆けつけ、必要な対応（ご家族への連絡、救急車の要請等）を行います。住宅職員は24時間常駐しています。 ・看護師が健康に関する相談をお受けします（週3日不定期）。
○フロントサービス（各種取次・手配等）		<ul style="list-style-type: none"> ・来客の対応や、新聞の購読、宅配便の手配等を住宅職員が行います。

※その他のサービスにつきましては生活支援サービス重要事項説明書別紙をご参照ください。

上記以外の生活支援サービス等
（本住宅では以下のサービスを入居者様に選択していただくことができます。なお、入居者様の希望により、他のサービス事業者を利用することもできます。）

サービスの種類	料金（税込）	（提供内容・方法・提供者：株式会社トーリツ）
食事の提供	49,680円 (30日あたり)	<p>調理済クックチル食材を温めて盛付けした食事を、安否確認を兼ねて各階の食堂で提供します。汁物・炊飯は厨房で行ないます。 料金は1ヶ月間の実食数で精算します。 < 朝食357円・昼食540円・夕食759円（税込）> *6日前までに欠食届けの提出が無い場合、食事代は発生します。 *居室への配下膳は別途有料（253円（税込）/回）となります。（体調不良時を除く） *当住宅では朝食、昼食が軽減税率対象です。夕食は軽減税率対象外になります。</p>
身体サービス	605円/10分	通院介助、外出同行、入浴介護、オムツ介護、トイレ介護 等を行います。
生活サービス	440円/10分	洗濯、清掃、買物同行 等を行います。
特別な作業	605円/10分	窓拭き、家具の移動・組立て 等を行います。（エアコン等電子機器の特殊な清掃については別途業者をご案内します。）

※その他のサービスにつきましては生活支援サービス重要事項説明書別紙料金表をご参照ください。

協力医療機関	1	名称	医療法人社団悠翔会 悠翔会在宅クリニック 葛飾
		住所	東京都葛飾区柴又1-46-9
		診療科目	内科、循環器、消化器、整形外科、皮膚科
		協力内容	訪問診療、健康相談、定期健康診断、他医療機関への紹介
協力医療機関	2	名称	医療法人社団双泉会 いずみホームケアクリニック
		住所	東京都葛飾区青戸5-30-4
		診療科目	内科、循環器、消化器、整形外科、リハビリテーション科、皮膚科、形成外科、精神科、心療内科、緩和ケア科、麻酔科、眼科
		協力内容	訪問診療、健康相談、定期健康診断、他医療機関への紹介
協力医療機関	3	名称	医療法人財団慈光会 堀切中央病院
		住所	東京都葛飾区堀切7-4-4
		診療科目	内科、呼吸器内科、循環器内科、神経内科、整形外科、皮膚科、リハビリテーション科、放射線科
		協力内容	訪問診療、健康相談、定期健康診断、他医療機関への紹介

5. 登録の申請が基本方針（及び高齢者居住安定確保計画）に照らして適切なものである旨

基本方針及び東京都「高齢者の居住安定確保プラン」に沿って、適切に運営いたします。医療・介護の連携により、重度の方でも安心して暮らしていただけるように、サービスを提供いたします。

6. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法	月末まで集計し、翌17日までに賃料及び共益費を合算した請求書を発行。入居者様若しくはご家族へ送付します。
支払方法	ゆうちょ銀行振込及びコンビニ振込並びにゆうちょ銀行口座振替のお客様は請求書が届いた月の末日までにお支払いいただきます。ゆうちょ銀行以外の金融機関口座振替のお客様は請求書が届いた月の翌月4日に指定口座から振替によりお支払いいただきます。金融機関休業日は翌営業日の振替となります。尚、振替手続きには2か月程の期間を要します。その間のお支払方法は住宅職員とご相談ください。振替・振込手数料は事業者負担とします。（生活支援サービス契約書第6条参照）

7. 苦情に対応する窓口等

苦情に対応する窓口等の状況		
窓口の名称	苦情相談窓口（2階事務所内）	
電話番号	03-3691-8722	
対応している時間	平日	9時 00分 ~ 18時 00分
	土曜	9時 00分 ~ 18時 00分
	日曜	9時 00分 ~ 18時 00分
	祝日	9時 00分 ~ 18時 00分
定休日	年中無休	
サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応		
具体的な対応	ご家族へ連絡を行うとともに必要な措置を講じ、速やかに損害賠償を行います。又、事故の状況及び探った措置について記録し、その完結の日から2年間保存します。	
利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況		
1 <input checked="" type="radio"/> あり	実施日	
	結果の開示	1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし
2 <input type="radio"/> なし		

8. 生活支援サービス利用に当たっての留意事項

外出・帰宅・訪問等	
<p>外出の際は事務室へ届出をお願いします。その際、帰宅予定時間もお知らせください。来客者は事務所の受付名簿に記名をお願いします。</p>	
共用施設の利用について	
浴室	浴室は自由にお使い頂けますが、重複を避けるため予め事務室へご予約をお願い致します。浴室のご利用は無料です。お湯張りや清掃がご自身で出来ない場合は有料のサービスをご利用頂く事もできます。10分 440円(税込)
洗濯室	洗濯機及び乾燥機の利用は予約制となります。事務室へお申込みください。洗濯機121円/回、乾燥機231円/回の利用料がかかります。(税込)
共有キッチン	予約制です。予約表を確認の上、事務室へお申し込みください。

9. 契約の解除内容等

入居者からの解約					
<p>本契約は、30日の予告期間において文書で通知することにより、解約することができます。又、クオーレトリツ立石における賃貸借契約が終了したとき及び入居者様が死亡したときは本契約も終了します。(生活支援サービス契約書第9条参照)</p>					
契約解約時の連絡先	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td>クオーレトリツ立石</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>03-3691-8722</td> </tr> </table>	名称	クオーレトリツ立石	電話番号	03-3691-8722
名称	クオーレトリツ立石				
電話番号	03-3691-8722				
事業者からの解除					
<p>入居者様の行動が他の居住者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ通常的生活支援方法ではこれを防止することができず、本契約を将来にわたって継続することが社会通念上著しく困難であると考えられる場合に、本契約を解除することができます。又、入居者様が正当な理由なく支払うべきサービス利用料を3ヶ月以上滞納し、相当の期間を定めてもなお期間内に滞納額の全額の支払がないときは、本契約を解除することができます。尚、入居者様及びそのご家族等が事業者の職員に対する暴力、暴言又は性的な嫌がらせ等の迷惑行為を行った場合、本契約を解除することができます。(生活支援サービス契約書第8条参照)</p>					

10. 損害賠償責任保険の内容

損害賠償責任保険の加入状況	
<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無 (東京海上日動あんしんコンサルティング株式会社)

説明年月日

年 月 日

様に対して、生活支援サービス契約書及び生活支援サービス重要事項説明書に基づいて、重要な事項を説明しました。

登録事業者名 株式会社トーリツ

所在地 東京都葛飾区東新小岩 7-2-12

代表者名 代表取締役 鈴木 恵里子 印

説明者氏名 印

私は上記事業者から、生活支援サービス契約書及び生活支援サービス重要事項説明書に基づいて、重要な事項の説明を受けました。

契約者 印

連帯保証人 印

【基本サービス費】

※令和元年10月より適用

基本サービス		料金(税込)
①寝具の貸与	ベッド用パット・枕・掛布団・シーツ・カバー類の貸与	19,800円/月
②リネンクリーニング	シーツ・枕カバー・布団カバークリーニング(週1回)	
③キーピングサービス	保険証・お薬手帳	
④取次ぎサービス	クリーニング・訪問理美容・宅配便等の手配	
⑤フロントサービス	訪問者、郵便物・新聞等の受取、電話の取次等	
⑥夜間見守りサービス	本人・ご家族の依頼による夜間居室立入り安否確認	
⑦緊急時対応	スタッフによるご家族への連絡や救急車の手配	
⑧安否確認	朝昼夕食時の食堂への声掛け誘導を兼ねて定期巡回	
⑨健康相談	看護職員による健康相談、訪問診療医との連絡調整	
⑩生活相談	介護・行政サービス・医療機関等の紹介	

【食事提供サービス料金】

(税込)

食事代	1ヶ月(30日)	49,680円	朝357円・昼540円・夕759円 (実食数で毎月精算)
ソフト食	1ヶ月(30日)	54,570円	朝411円・昼594円・夕814円 (実食数で毎月精算)
制限食(腎臓食は別途)	1ヶ月(30日)	59,460円	朝465円・昼648円・夕869円 (実食数で毎月精算)

※ソフト食、腎臓食は食材・補助食品の種類により料金が異なります。

【有料サービス 料金一覧表】

サービス項目	単位	料金(税込)	備考
身体サービス	10分	605円	通院介助、外出同行、入浴介護、オムツ介護、 トイレ介護、移乗介護、移動介護、服薬支援、 口腔ケア、清拭、更衣等
生活サービス	10分	440円	洗濯、清掃、買物代行、入浴サポート(お湯張り・ 清掃)、シーツ交換、電球交換等
特別な作業	10分	605円	窓拭き、家具の組立・移動、エアコンフィルター 清掃、照明器具の清掃、入居者様と一緒に部屋 の整理等
失禁対応	1回	1,320円	清拭・更衣・シーツ交換・洗濯(洗濯物は室内干 しとなります)
食事介護Ⅰ	1回	1,210円	1回40分未満、口腔ケアを含みます。
食事介護Ⅱ	1回	880円	1回30分未満、口腔ケアは含みません。
コール頻回対応	1日	1,210円	自費サービス依頼以外の1日10回以上のコール 対応等
車いす貸し出し	1日	1,100円	定期的にご利用の場合は介護保険でのご利用 をお勧めします
居室への配下膳	1回	253円	体調不良時は無料で対応致しますが、期間は一 週間までとなります
洗濯機利用料	1回	121円	ご利用の際は事務所へお申し出下さい
乾燥機利用料	1回	231円	
白黒コピー代	1回	11円	当法人にご提出頂く書類等の、コピー・FAXは 無料です
カラーコピー代	1回	55円	
FAX代	1回	55円	

【有料サービス 料金一覧表(月極)】

サービス項目	単位	料金(税込)	備考
オムツ介護	1ヶ月	22,000円	失禁処理含む
トイレ介護	1ヶ月	15,400円	声掛け誘導
移乗・移動介護	1ヶ月	13,200円	車椅子やダイニングチェアへの移乗 館内の移動を含みます
移動介護	1ヶ月	6,600円	館内の移動 ※車椅子移動の場合はご自身で車椅子に乗れる方が対象です。
服薬支援	1ヶ月	5,500円	事務所で薬をお預かりします 服薬を見守り支援します
居室の鍵 施錠・解錠	1ヶ月	3,850円	お預かりした鍵を使用して、外出等の際に施錠・解錠の対応を致します
身体サービス	1ヶ月	30,800円	1日の利用合計が20分以内の身体介護

*月極は日割り計算にはなりません。

*身体サービス提供で発生する一連の生活サービスは身体サービスの料金となります。

*身体サービス及び特別な作業が2人体制の場合は、利用料金は2倍になります。

*移乗・移動介護で移乗に介護職員2名が必要な場合は、別途、月8,800円(税込)加算させていただきます。

【寝具の補修・洗濯・仕立て直し】

サービス項目	単位	料金(税込)	備考
掛布団	1回	1,221円	寝具の補修・洗濯・仕立て直し等が発生した場合は実費にてお支払い頂きます。
掛布団(肌掛け)	1回	990円	
ベッドパット	1回	660円	
枕	1回	660円	

寝具紛失等の弁償

(消費税別)

サービス項目	単位	料金(税込)	備考
掛布団	1点	8,800円	紛失等があった際は実費にてお支払い頂きます。
掛布団(肌掛け)	1点	6,600円	
ベッドパット	1点	3,300円	
枕	1点	1,320円	
シーツ	1点	2,200円	
包布(柄物)	1点	2,970円	
枕カバー	1点	1,320円	